**přihláška**

**nájem bezbariérového bytu**

(podle ust. § 2300 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník)

Č.j.: …………………….. Datum podání: ……………….……..

**Údaje o uchazeči:**

Příjmení, jméno: ………………………………………………………………………………

Datum narození ……………………………………………………………………………….

Bydliště trvalé: ………………………………………………………………………….

………………………… PSČ …………….. Telefon ………………...

skutečné: ………………………………………………………………………..

………………………. PSČ……………... Telefon ………………...

Držitel průkazu ZTP, ZTP/P **ano\*- ne\*** (těžké a závažné zdravotní pohybové problémy)

Příspěvek na péči: **ano – ve výši ……………..** \*

**ne\***

Využívá žadatel při zajištění některých životních potřeb pečovatelskou službu: **ano\* ne\***

* jestliže ano, v jakém rozsahu:

Potřebuje žadatel pomoc jiné osoby při zajišťování některých životních potřeb: **ano\* ne\***

* jestliže ano, v jakém rozsahu:

**\* nehodící se škrtněte**

**Údaje o dosavadních životních podmínkách:**

1. **Dosavadní bydliště**

- velikost bytu ……………………………………………………………………………….

- umístění bytu ……………………………………………………………………………….

- možnost užívání výtahu …………………………………………………………………….

1. **Druh bydlení:**

- ve vlastním bytě\*

- u příbuzných\*

- v nájmu\* (pronajímatel bytu)

* ostatní\* (konkrétně)

**Do bezbariérového bytu se žadatel nastěhuje:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **Jméno, příjmení** | **Současné bydliště** | **Datum narození** |
| **sám** |  |  |  |
| **s manželem (manželkou)\*** |  |  |  |
| **s druhem (družkou)\*** |  |  |  |
| **ostatní (vztah k žadateli)\*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **b) v termínu: ………………………………………………….** | | | |

**Konkrétní důvody k podání žádosti:**

|  |
| --- |
|  |

(v případě nedostatku místa pokračujte na volné listy, které přiložíte k žádosti)

**K žádosti o nájem bytu zvláštního určení dále doložte potvrzení o výši důchodu či jiného příjmu.**

V Praze dne …………… ………………………………

podpis uchazeče až při předání žádosti

**\* nehodící se škrtněte**

**PROHLÁŠENÍ**

V případě, že nájem bytu bude schválen Radou MČ Praha 11:

|  |  |
| --- | --- |
| **01** | Prohlašuji:  a) jsem seznámen s kritérii, která jsou stanovena pro nájem bytu zvláštního určení,  tj. bezbariérového bytu a uvedena ve Směrnici S 2016/03 - „*Nájem a podnájem bytů  v majetku hl. m. Prahy, svěřených do správy MČ Praha 11 a bytů z kvóty hl. m. Prahy*“,    b) v minulosti jsem byl řešen jiným bytem ve vlastnictví hl. m. Prahy, svěřeným do správy MČ Praha 11 či bytem ve vlastnictví hl. m. Prahy.   * jedná se o byt. č. , č.p. v ulici   který je v majetku : - hl. m. Prahy, svěřený do správy MČ Praha 11  - hl. m. Prahy   * výše uvedený byt **uvolníme/neuvolníme\*** a **vrátíme/nevrátíme\*** vlastníkovi   c) že já osobně **jsem/nejsem\***  vlastníkem obytné nemovitosti, bytu v  osobním  vlastnictví či členem(y) právnické osoby, jejíž náplní je pronajímání bytů (např.  bytového družstva),  d) že členové mé domácnosti **jsou/nejsou\***  vlastníkem obytné nemovitosti, bytu  v  osobním vlastnictví či členem(y) právnické osoby, jejíž náplní je pronajímání  bytů (např. bytového družstva).  **\* nehodící se škrtněte**  Beru(eme) na vědomí, že MČ si vyhrazuje právo odmítnout uchazeče, který má s MČ Praha 11 či s hl. m. Prahou uzavřenou smlouvu o nájmu bytu k  jinému bytu a v případě, že by mu byl nabídnut jiný byt, nehodlá tento byt uvolnit v souvislosti s uzavřením smlouvy o nájmu bytu k bytu nabízenému. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02** | **Souhlas žadatele/ů se zpracováním osobních údajů:** | |
| **Výslovně, svobodně a vědomě souhlasím/e** ve smyslu § 5 zákona č. 101/2000 Sb., a § 13c odst. 1, zákona č. 133/2000 Sb., se zpracováním následujících osobních údajů za podmínek stanovených zákonem. | |
| a | rozsah údajů:  \* příjmení a jméno, titul  \* datum narození  \* stav  \* adresa trvalého pobytu a adresa fyzického pobytu  \* spojení: telefon, e-mail, fax |
| b | osobní údaje:  \* budou zpracovávat pracovníci bytového oddělení OMP a OSVZ ÚMČ Praha 11,  \* budou zpracovány v souladu s technicko-organizačními opatřeními k zabezpečení ochrany osobních údajů v materiálech a zápisech Rady a Zastupitelstva MČ Praha 11, komisích rady a případně výborech zastupitelstva, v protokolech z jednání a stanoviscích, ve smlouvě o nájmu bytu a jejích případných přílohách a dodatcích, a to v období:  - do doby rozhodnutí ve věci této žádosti,  - v případě nájmu bytu do doby vypořádání všech závazků vyplývajících ze smlouvy o nájmu bytu a jejich dodatků (oboje jsou veřejně přístupné listiny),  - po dobu trvání nájemního vztahu  - v případě zániku nájmu bytu do doby, kdy dojde k vypořádání pohledávek v souvislosti s užíváním bytu (např. neplacení nájemného a jeho příslušenství)  \* mohou být zpřístupněny:  - správci domu, OSVZ, PO, pracovníkům odborů Úřadu MČ Praha 11, členům a tajemníkům komisí RMČ a výborů ZMČ, členům RMČ a ZMČ, tajemníkovi a tiskovému mluvčí,  - dalším orgánům v souladu se zákonem,  \* budou zveřejněny v usneseních orgánů MČ Praha 11 (v tištěné podobě a na webových stránkách MČ Praha 11). |
| c | Městská část Praha 11 jako správce osobních údajů Vás informuje o právech podle § 12 a § 21 zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých údajů (dále jen zákon), a to o přístupu ke svým osobním údajům a o právu požádat správce o vysvětlení a o právu na opravu osobních údajů. Dále Vám sděluje, podle § 11 odst. 2 zákona, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Podle § 5 odst. 4 zákona berete na vědomí, pro jaký účel zpracování a k jakým osobním údajům je souhlas dáván, jakému správci a na jaké období. |

**Prohlašuji/eme, že mnou/námi uvedené skutečnosti jsou pravdivé, neuvádějí v omyl**

**MČ Praha 11 (§ 547 a § 580 odst. 1 OZ).**

V Praze dne .............................

………………………………………… …………………………………………

vlastnoruční podpis uchazeče vlastnoruční podpis opatrovníka

při podání přihlášky při podání přihlášky

**Poznámka:**

* Další upřesňující informace Vám podá odbor sociálních věcí a zdravotnictví, pracoviště: Nad Opatovem 2140, Praha 4 – 1. patro, číslo dveří 103 vpravo; 🕿: 267 902 157.
* V textu jsou uvedeny zkratky odborů, oddělení a orgánů MČ Praha 11 a Úřadu MČ Praha 11, které jsou v souladu s organizačním řádem Úřadu MČ Praha 11.
* V textu je zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, uveden ve zkratce „OZ“.
* **Žadatelem o nájem bytu je fyzická osoba splňující tyto požadavky:**
* trvalý pobyt na území MČ Praha 11 nebo hl. m. Prahy minimálně 1 rok
* zdravotní stav odůvodňující potřebu bydlení v BB - dle vyjádření lékaře
* schopnost samostatného bydlení za předpokladu, že budou poskytnuty pečovatelské, případně asistentské služby
* těžce zdravotně pohybově postižené nezletilé dítě, zastoupené zákonným zástupcem, splňující požadavky shora
* musí osobně předložit žádost na stanoveném tiskopise vyplněnou ve všech bodech pověřenému pracovníkovi OSVZ. Pověřený pracovník OSVZ provede kontrolu úplnosti žádosti, případně nechá žádost doplnit. Žadatel na místě žádost podepíše a odbor zabezpečí evidenci této žádosti v podatelně ÚMČ.
* podepsaný souhlas s vyžádáním dalších dokladů, vztahujících se k prošetření žádosti a s provedením sociálního šetření v místě současného bydliště

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

**O ZDRAVOTNÍM STAVU uchazeče O NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ,**

**tj. BEZBARIÉROVÉM BYTU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žadatel:** | | | | | |
| Příjmení:  (i rodné) | | | Jméno: | | |
| Datum narození: | | | Bydliště: | | |
| **Průkaz osoby se zdravotním postižením:** | | | | | |
| I. stupeň – průkaz TP\* | | II. stupeň – průkaz ZTP\* | | III. stupeň – průkaz ZTP/P\* | |
| **Zdravotní stav žadatele:** | | | | | |
| Diagnóza: | | | Rozsah postižení: | | |
| **Schopnost chůze:** | | | | | |
| s fr. holemi\* | s chodítkem\* | | mechanický vozík\* | | elektrický vozík\* |
| **Další nezbytné vybavení bytu**: | | | | | |
| polohovací postel\* | | zvedák\* | | další: | |
| **Schopnost sebeobsluhy:** | | | | | |
| zcela soběstačný\* | | s asistencí denní\* | | s asistencí noční\* | |
| **Inkontinence:** | | | | | |
| I. stupeň\* | | II. stupeň\* | | III. stupeň\* | |
| **Dohled specializovaného oddělení:** | | | | | |
| neurologie\* | | ortopedie\* | | psychiatrie\* | |
| interna\* | | diabetologie\* | | jiné: | |
| **Pacient využívá péči:** | | | | | |
| osobní asistence\* | domácí ošetřovatelská péče\* | | pečovatelská služba\* | | jiné: |
| **\* zaškrtněte vhodnou variantu** | | | | | |

**Jiné údaje ošetřujícího lékaře:**

Dne …………………… ………………………………................…..

Podpis ošetřujícího lékaře

**VYPLNÍ MAJITEL - SPRÁVCE DOMU\* (SF, SBD, VLASTNÍK RODINNÉHO DOMU NEBO SOUKROMÉHO DOMU ATD.):**

JMÉNO NÁJEMCE: ………………………… DATUM NAROZENÍ…………………..

OD KDY ZDE BYDLÍ…………………………

JMÉNO SPOLEČNÉHO NÁJEMCE ……………………….DATUM NAROZENÍ …………

OD KDY ZDE TRVALE BYDLÍ…………………………………..

ADRESA DOMU: ……………………………….Č.P.: ………………….. KATEGORIE: ………….

POSCHODÍ (PATRO): …………………………… VELIKOST BYTU: ……………

VYBAVENÍ BYTU: KOUPELNA, ZÁCHOD V BYTĚ, MIMO BYT, VÝTAH

JEDNÁ SE O BYT: *OBECNÍ, SLUŽEBNÍ, DRUŽSTEVNÍ, RODINNÝ DOMEK, V SOUKROMÉM DOMĚ, PŘÍSTŘEŠÍ, OSOBNÍ VLASTNICTVÍ*

S NÁJEMCEM DÁLE BYDLÍ (NUTNO VYPLNIT Z EVIDENČNÍHO LISTU – VYPLNÍ SPRÁVCE, MAJITEL DOMU):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

POČET OSOB: …………………………. Z TOHO POUZE SLUŽBY: ………………….

­­­­­­­­­­­­­­­­­VEŠKERÉ ÚHRADY SPOJENÉ S UŽÍVANÍM TOHOTO BYTU ZA DOBU POSLEDNÍCH PĚTI LET JSOU ŘÁDNĚ UHRAZENY:

DLUH JE VÝŠI:

…………………… KČ NÁJEMNÉ + SLUŽBY ODE DNE ………DO DNE …………….

…………………… KČ ZA VYÚČTOVÁNÍ OD …………………DO ……………………

…………………… KČ POPLATEK Z PRODLENÍ K DATU …………………………….

…………………… KČ SOUDNÍ VÝLOHY

CELKEM DLUH Kč …………………………….KE DNI ………………………………….

ŽALOBA NA DLUŽNÉ NÁJEMNÉ JE PODÁNA: ANO – NE OD KDY………………..

ŽALOBA NA PŘIVOLENÍ VÝPOVĚDI Z NÁJMU BYTU JE PODÁNA ANO – NE OD KDY ……………………..

VELIKOST BYTU: …….+ …..

1. POKOJ ………………… m2 5. KUCHYŇ ………………… m2
2. POKOJ ………………… m2 6. PŘEDSÍŇ …………………. m2
3. POKOJ ………………… m2 7. NEOBYTNÁ HALA ……… m2
4. POKOJ ………………… m2 8. KOUPELNA ……………… m2

CELKOVÁ PLOCHA BYTU ČINÍ: .............. m2

VÝPIS ZPRACOVAL: …………………………..DNE: …………………….

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

**Souhlasím/nesouhlasím\***

**se zpracováním mých osobních údajů Úřadem městské části Praha 11, se sídlem Ocelíkova 672/1, 149 41 Praha 4 (dále jen „správce“) za účelem: *podání přihlášky nájem bezbariérového bytu***

Zaškrtnutím výše umístěného pole „souhlasím“ uděluji souhlas ***po dobu podání přihlášky nájem bezbariérového bytu a vedení spisové dokumentace*** správci s uchováváním a zpracováním mých osobních údajů (identifikační údaje) za účelem ***podání přihlášky nájem bezbariérového bytu*.**

**Osobní údaje, které budou zpracovány *(subjekt osobních údajů)*:**

Příjmení a jméno:  Souhlasím/nesouhlasím\*

Datum narození: Souhlasím/nesouhlasím\*

Rodné číslo: Souhlasím/nesouhlasím\*

Adresa trvalého/přechodného bydliště: Souhlasím/nesouhlasím\*

Zaměstnavatel a plátce mzdy: Souhlasím/nesouhlasím\*

Emailová adresa: Souhlasím/nesouhlasím\*

Telefonický kontakt: Souhlasím/nesouhlasím\*

Jiné osobní údaje: Souhlasím/nesouhlasím\*

Zaškrtnutím výše umístěného pole „souhlasím“ uděluji správci souhlas po dobu poskytování ***podání přihlášky nájem bezbariérového bytu a vedení spisové dokumentace.***

Jsem si vědom/a svého práva tento souhlas odvolat kdykoliv bez udání důvodu, žádat výmaz či opravu údajů.

Správce prohlašuje, že osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a dle Zásad zpracování osobních údajů správce dostupných na webových stránkách správce.

V Praze dne

…………………………………….

subjekt osobních údajů

\* Vyberte jednu možnost, prosím